

**PRIJAVNI OBRAZAC ZA DODJELU MOBILNIH KUĆICA  
„Zima u Kraljevskom gradu“ Srebrenik 2024/2025**

Naziv prijavitelja:	
Adresa prijavitelja:	
Identifikacioni broj:	
Naziv i šifra djelatnosti:	
Prezime i ime vlasnika/ce:	
JMBG vlasnika/ce:	
Da li je vlasnik osoba sa invaliditetom? Ukoliko je odgovor DA, molimo da dostavite dokumentaciju koja to dokazuje.	DA                      NE
Kontakt telefon:	
E-mail adresa:	
Trenutni broj zaposlenih:	
Izmirene obaveze na ime članskog doprinosa turističkoj zajednici u tekućoj godini, zaključno sa mjesecom koji prethodi mjesecu u kojem je Javni poziv objavljen.	DA                      NE <b><u>Ako je odgovor DA unijeti potpis i pečat ovlaštenog knjigovodstvenog servisa sa kojim saradujete:</u></b>

Srebrenik :

MP

Potpis prijavitelja:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_